第２９回全京都障害者総合スポーツ大会
卓球バレー大会の部　参加申込書

※いずれかに〇印をしてください。

チーム名			
区　分	※ 一般・学校・施設		監督名（　　） コーチ名（　　）
	氏　　名	年齢	※ 障　害　別
1 キャプテン			肢・視・聴・療・内・精・無
2 選　手			肢・視・聴・療・内・精・無
3 選　手			肢・視・聴・療・内・精・無
4 選　手			肢・視・聴・療・内・精・無
5 選　手			肢・視・聴・療・内・精・無
6 選　手			肢・視・聴・療・内・精・無
7 選　手			肢・視・聴・療・内・精・無
8 選　手			肢・視・聴・療・内・精・無
9 選　手			肢・視・聴・療・内・精・無
10 選　手			肢・視・聴・療・内・精・無

代表者名

（連絡先　郵便物が届くように）

住　所　〒　　－

TEL（　　）　　－

車の種類	大型バス 定員55人	中型バス 定員40人	マイクロバス 定員25人	9人乗	普通車	合　計
（台数）	（　台）	（　台）	（　台）	（　台）	（　台）	（　台）

※ 事前に医師の診断を受ける等、十分な健康管理の下に参加すること。

※ 上記の個人情報は、当該目的以外には使用いたしません。